

УДК 619:616.99:636.1.

О.Л. Куликова

(Нижегородская государственная сельскохозяйственная академия)

ОЦЕНКА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ СОВРЕМЕННЫХ АНТГЕЛЬМИНТИКОВ ПРИ ПАРАЗИТОЗАХ ЛОШАДЕЙ

Введение

Изменение форм собственности и дефицит финансирования и кредитования сельского хозяйства привели к тому, что все его отрасли на современном этапе претерпевают серьезные экономические трудности. В значительной степени это отразилось на коневодстве, как наименее продуктивной хозяйственной отрасли. Многие крупные племенные предприятия вынуждены были расформировываться на многочисленные мелкие частные хозяйства, в которых из-за нарушения зооветтребований по содержанию животных проблема лечения и профилактики паразитарных болезней лошадей стала весьма актуальной.

Среди инвазионных болезней в коневодстве наибольшую опасность представляют гельминтозы. В организме лошадей гельминтозы редко протекают в форме моноинвазий, гораздо чаще они встречаются в микстформах, когда различные виды возбудителей находятся в сложных взаимоотношениях друг с другом и с организмом хозяина, нанося огромный экономический ущерб коневодству и тормозя развитие отрасли в целом [1, 2]. Разработка научнообоснованных мер борьбы и профилактики паразитарных болезней основывается на изучении оценки терапевтической эффективности и безопасности для организма лошадей используемых антгельминтных препаратов [3, 4, 6, 7, 8].

Материалы и методы

Исследования проводились в 2004 г. в хозяйстве «Искра» и на кафедрах эпизоотологии и паразитологии при Нижегородской государственной сельскохозяйственной академии.

Для оценки эффективности трех антгельминтиков (альбена, альбамелина и ивермека) при гельминтозах лошадей провели серию опытов на лошадях, спонтанно инвазированных половозрелыми стадиями нематод.

Для определения терапевтической эффективности изучаемых препаратов были сформированы 4 группы животных (по 5 голов): три опытных и одна контрольная.

Первая опытная группа лошадей была обработана препаратом альбен. Препарат задавался однократно, индивидуально, перорально в дозе 1 таблетка (360 мг альбендазола 20% по ДВ) на 50 кг веса животного.

Вторая опытная группа была обработана препаратом альбамелин. Препарат задавался однократно, перорально, индивидуально в дозе 70 мг на 1 кг веса животного.

Третья опытная группа была обработана однократно препаратом ивермек в дозе 1 мл на 1 кг веса животного.

Контрольная группа лечению не подвергалась.

Терапевтическую эффективность препаратов оценивали через 30, 60 и 90 дней после применения антгельминтиков по данным количественных копроовоскопических исследований, которые проводили методами: Фюллеборна, Дарлинга, флотации по Котельникову, Хренову и комбинированным методом в модификации Котельникова и Хренова. Установили, что наиболее высокую диагностическую эффективность по обнаружению яиц параскарисов и стронгилят проявил комбинированный метод в модификации Котельникова и Хренова. Интактное состояние животных устанавливалось предварительным гельминтокопроовоскопическим исследованием с применением счетной камеры (ВИГИС).

Для обнаружения яиц оксиурат был использован метод соскоба с перианальных складок животного.

Статистическую обработку проводили по методике Н.А. Плохинского (1978).

Результаты и обсуждения

Установили, что 90% поголовья лошадей поражены инвазионными болезнями. Из них на долю оксиуроза приходилось 40%, — параскаридоза — 32%, стронгилятозов — 28%. Одновременно с этим было выяснено, что нематодозы в данной популяции лошадей только в 6% случаев протекают как моноинвазии, а в 94% случаев как микстинвазии, из них как бивалентные

инвазии (оксиуроз, стронгилятоз) — 30%, как трехвалентные инвазии (оксиуроз, параскариоз, стронгилятоз) — 64%.

Установили, что экстенсэффективность (ЭЭ) дегельминтизации (табл. 1) при оксиурозе в 1-й опытной группе через 30 дней после лечения составила 100%, во 2-й группе 87,5%, в 3-й группе 87,5%. Через 60 дней соответственно 75%, 77% и 87,5%. Через 90 дней соответственно 62,5%, 57% и 75%.

При параскаридозе ЭЭ в 1-й группе через 30 дней после лечения составила 100%, во 2-й группе 85,7%, в 3-й группе 100%. Через 60 дней соответственно 100%, 71% и 100%. Через 90 дней соответственно 85,7%, 57% и 100%.

При стронгилятозной инвазии ЭЭ в 1-й опытной группе составила 85,7%, во 2-й группе 67%, в 3-й группе 100%. Через 60 дней соответственно 71%, 50% и 87,5%. Через 90 дней соответственно 57%, 33% и 87,5%.

При стронгилятозной инвазии интенсэффективность (ИЭ) ивермека через 30 дней после лечения оказалась равна 100%, через 60 дней — 98%, через 90 дней — 98%, в отличие от альбамелина, ИЭ ко-

торого была 96%, 82%, 78% соответственно. ИЭ альбена через 30 дней после лечения составила 98%, через 60 дней — 91,3%, а через 90 дней — 87%.

При оксиурозе ИЭ ивермека через 30 дней после лечения составила 100%, через 60 дней — 99%, через 90 дней — 98%, ИЭ альбамелина — 99%, 96,3%, 89,4% соответственно. ИЭ альбена через 30 дней была 100%, через 60 дней — 97%, через 90 дней — 95%.

При параскаридозной инвазии ИЭ ивермека даже через 90 дней показала 100% эффект, тогда как ИЭ альбамелина через 30 дней после лечения составила 95%, через 60 дней — 87,5%, а через 90 дней — 77,5%. ИЭ альбена через 30 и 60 дней после лечения оказалась 100%, через 90 дней — 97%.

В результате исследования установлено, что все препараты имеют довольно высокую интенсэффективность, но ивермек и альбен, по нашим данным, показали более высокую эффективность для лечения гельминтозов лошадей в данном хозяйстве и обладают более пролонгированным антелминтным действием (до 90 дней), по сравнению с применявшимся препаратом

Таблица 1

Экстенсэффективность дегельминтизации (%) при гельминтозах лошадей

Группы животных и препараты	Сроки исследования в днях								
	30			60			90		
	ЭЭ (%) при оксиурозе	ЭЭ (%) при параскаридозе	ЭЭ (%) при стронгилятозах	ЭЭ (%) при оксиурозе	ЭЭ (%) при параскаридозе	ЭЭ (%) при стронгилятозах	ЭЭ (%) при оксиурозе	ЭЭ (%) при параскаридозе	ЭЭ (%) при стронгилятозах
1. Альбен	100	100	85,7	75	100	71	62,5	85,7	57
2. Альбамелин	87,5	85,7	67	77	71	50	57	57	33
3. Ивермек	87,5	100	100	87	100	87,5	75	100	87,5
4-я контрольная	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Таблица 2

Интенсэффективность дегельминтизации (%) при гельминтозах лошадей

Группы животных и препараты	Сроки исследования в днях								
	30			60			90		
	ИЭ (%) при оксиурозе	ИЭ (%) при параскаридозе	ИЭ (%) при стронгилятозах	ИЭ (%) при оксиурозе	ИЭ (%) при параскаридозе	ИЭ (%) при стронгилятозах	ИЭ (%) при оксиурозе	ИЭ (%) при параскаридозе	ИЭ (%) при стронгилятозах
1. Альбен	100	100	98	97	100	91,3	95	97	98
2. Альбамелин	99	95	96	96,3	87,5	82	89,4	77,5	78
3. Ивермек	100	100	100	99	100	98	98	100	98
4-я контрольная	-	-	-	-	-	-	-	-	-

альбамелин. Наиболее высокая терапевтическая эффективность препаратов отмечалась: при оксидуриозе и параскаридозе

лошадей — у альбена и альбамелина, ивермек же показал высокий лечебный эффект при всех трех видах инвазии.

РЕЗЮМЕ

В статье приводится оценка экстенсивности и интенсивности дегельминтизации тремя современными противопаразитарными препаратами: альбен, альбамелин и ивермек при основных нематодозах лошадей (оксидуриозе, параскаридозе и стронгилятозах). Высокий лечебный эффект проявил ивермек (98–100%).

SUMMARY

The comparative evaluation of efficacy of three anthelmintics is given: alben, albamelin, ivermec at some horse's parasitoses (*Parascaris equorum*, *Oxyurus equi* and *Strongylata* spp.). Ivermec was highly effective (98–100%) against gastrointestinal nematodoses of horses.

Литература

1. Абуладзе К.И. Парзитология и инфекционные болезни сельскохозяйственных животных // 2-е издание, исправленное и дополненное. М.: Колос, 1982. 496 с.
2. Акбаев М.Ш. и др. Паразитология и инвазионные болезни. М.: Мир, 2000. 70 с.
3. Архипов И.А. Изыскание новых препаратов для терапии гельминтозов животных // Материалы докладов научн. конф. «Теория и практика борьбы с паразитарными болезнями». Выпуск 5. М., 2004. С. 32–35
4. Величкин П.А. Опыт оздоровления лошадей в коневодческих хозяйствах от стронгилятозов и параскаридоза // Ветеринария, 1958. № 8. С. 47
5. Плохинский Н.А. руководство по биометрии для зоотехников. М.: Колос, 1969. 256 с.
6. Полищук С.В. Лечение гельминтозов лошадей // Ветеринарный консультант, 2001. № 5. С. 5.
7. Пономарев Н.М. Эффективность антгельминтиков при нематодозах лошадей // Ветеринария. 1997. № 10. С. 28–29.
8. Пономарев Н.М. Изыскание новых антгельминтных средств при паразитозах лошадей // Паразиты и паразитарные болезни в Западной Сибири. Новосибирск, 1996. С. 81–82.

С.П. Еремин, Л.С. Еремина

(ФГОУ ВПО НГСХА, г. Н. Новгород; ФУ по ветеринарному и фитосанитарному надзору Нижегородской области)

СОСТОЯНИЕ ОБМЕННЫХ ПРОЦЕССОВ В ОРГАНИЗМЕ СУХОСТОЙНЫХ КОРОВ И ИХ ВЛИЯНИЕ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ АКУШЕРСКО- ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

В Нечерноземной зоне РФ за последние 15 лет выход телят на 100 коров не превышал 84%, а в отдельные годы недополучено 36% телят, что объясняется, по-видимому, физиологически необоснованными системами кормления и содержания маточного поголовья, глубокими нарушениями обмена веществ и репродуктивной функции у коров (Сковородин Е.Н. с соавт., 1999).

По данным Департамента ветеринарии Минсельхозпрода России, ежегодно в стране подвергается гинекологической диспансеризации около 8,8 млн коров, из них у 2,3 млн коров выявляются гинекологические заболевания. Наивысший уровень заболеваемости коров установлен в хозяйствах Северо-Западного района — 41,2% (Иноземцев В.П. с соавт., 2000).

Патология органов размножения является основной причиной бесплодия маточного поголовья крупного рогатого скота, недополучения приплода и снижения его

сохранности. Наиболее часто болезни половых органов у коров развиваются при родах и в послеродовой период (Мисайлов В.Д., Нежданов А.Г., Иноземцев В.П., 2000).

Болезни органов размножения у коров и телок следует рассматривать не как локальные заболевания, а как общую патологию во все периоды их развития и последующего хозяйственного использования. Поэтому необходимым условием борьбы с бесплодием должна стать комплексная система мероприятий по профилактике гинекологических болезней у коров и интенсификации их воспроизводства. Она должна включать хозяйственно-зоотехнические и ветеринарно-санитарные мероприятия, которые следует проводить при выращивании ремонтного молодняка, осеменении коров и телок, в периоды беременности, родов и послеродового состояния.

Среди акушерско-гинекологических за-